

Familie \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An den Prüfungsausschuss

**Antrag auf Wechsel in ein weiteres *ER-Niveau* zu Beginn des 2. SHJ Klasse 10**

im Fach \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_ Klasse 10 \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname d. Schülers/Schülerin

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschriften der Erziehungsberechtigten

*Der Antrag ist mit Ausschlussfrist bis 14.02.2024 im Sekretariat abzugeben.*

Kontakt

Konrad-Wachsmann-Schule  
Geithainer Straße 12  
12627 Berlin

☎ 030 9918101  
☎ 030 99283875  
✉ sekretariat@konrad-wachsmann.schule.berlin.de



Familie \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An den Prüfungsausschuss

**Antrag auf Wechsel in ein weiteres *ER-Niveau* zu Beginn des 2. SHJ Klasse 10**

im Fach \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_ Klasse 10 \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname d. Schülers/Schülerin

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschriften der Erziehungsberechtigten

*Der Antrag ist mit Ausschlussfrist bis 14.02.2024 im Sekretariat abzugeben.*

Kontakt

Konrad-Wachsmann-Schule  
Geithainer Straße 12  
12627 Berlin

☎ 030 9918101  
☎ 030 99283875  
✉ sekretariat@konrad-wachsmann.schule.berlin.de

